



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

Manejo del dolor de garganta como síntoma menor en la farmacia XX, año 2025

Rossana Ramirez Quintero

Trabajo de grado presentado para optar al título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia

Asesor

Daniel López

Universidad de Antioquia

Facultad de Ciencias Farmacéuticas y Alimentarias

Tecnología en Regencia de Farmacia

El Carmen de Viboral, Antioquia, Colombia

2025



UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Cita

(Ramirez Quintero, 2025)

Referencia

Ramirez Quintero, R. (2025). *Manejo del dolor de garganta como síntoma menor en la farmacia XX, año 2025* [Trabajo de grado tecnología]. Universidad de Antioquia, El Carmen de Viboral, Colombia.

Estilo APA 7 (2020)



Repositorio Institucional: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - www.udea.edu.co

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

Tabla de contenido

Resumen.....	7
Abstract.....	8
Reseña histórica de la farmacia XX	9
Introducción	10
1 Planteamiento del problema	12
2 Justificación.....	15
3 Objetivos	17
3.1 Objetivo general	17
3.2 Objetivos específicos	17
4 Marco teórico	18
5 Metodología	23
6 Resultados	24
7 Discusión.....	28
8 Conclusiones	30
Referencias.....	31

Lista de tablas

Tabla 1 Medicamentos aprobados por el INVIMA para el dolor de garganta	21
Tabla 2 Medicamentos más utilizados en la Farmacia XX para tratar el dolor de garganta	22
Tabla 3 Distribución por género de los encuestados según grupo	24
Tabla 4 Distribución por estrato socioeconómico de los encuestados según grupo	24
Tabla 5 Distribución por grupo etario de los encuestados según grupo	25
Tabla 6 Nivel de percepción del dolor de garganta según grupo	25
Tabla 7 Día en que finalizó el síntoma de dolor de garganta según grupo	26

Lista de figuras

Figura 1 Manejo del dolor de garganta en la población

20

Lista de gráficas

Gráfica 1 Derivación médica según grupo	26
Gráfica 2 Seguridad de medicamentos de venta libre (RAM) según grupo	27

Resumen

Introducción: Los síntomas menores, como el dolor de garganta, aunque suelen resolverse sin una intervención médica, es claro que requieren un manejo adecuado y oportuno para evitar complicaciones. **Objetivo:** Este trabajo buscaba conocer el manejo que se le da a este síntoma menor en la Farmacia XX, en donde se analizó las características de los pacientes, los medicamentos utilizados, su tiempo de recuperación y los efectos que tuvo la orientación farmacéutica. **Metodología:** Se tomaron 35 pacientes los cuales fueron divididos en dos grupos: Control (15 pacientes), que fueron los que eligieron por su propia cuenta el medicamento y Orientación (20 pacientes), que fueron los que solicitaron orientación farmacéutica. Ambos con entrevistas iniciales y seguimiento al tercer día. **Resultados:** Hubo más prevalencia entre las mujeres y extractos bajos-medios, los jóvenes y adultos mayores tendieron a automedicarse, por el contrario de los adultos jóvenes que solicitaron más orientación farmacéutica. En el grupo de orientación, el 95% se recuperó entre 4 y 6 días, lo que mostró un patrón más uniforme en comparación con el de control. **Conclusiones:** La orientación farmacéutica es un pilar fundamental a la hora de tener una recuperación más constante y segura, y en este caso se evidenció que la automedicación se ejerció de manera responsable.

Palabras clave: síntoma menor, dolor de garganta, medicamentos de venta libre, orientación farmacéutica, uso racional de medicamentos, automedicación responsable.

Abstract

Introducción: Although minor symptoms such as sore throats usually resolve without medical intervention, they clearly require appropriate and timely management to avoid complications. **Objective:** This study sought to understand the management of this minor symptom at Pharmacy XX. Patients were analyzed for characteristics, medications used, recovery times, and the effects of pharmacist guidance. **Methodology:** Thirty-five patients were divided into two groups: Control (15 patients), who selected their own medication, and Counseling (20 patients), who requested pharmacist guidance. Both groups included initial interviews and follow-up on the third day. **Results:** There was a higher prevalence among women and low- and middle-income families. Younger and older adults tended to self-medicate, while younger adults sought more pharmacist guidance. In the counseling group, 95% recovered within 4 to 6 days, which showed a more uniform pattern compared to the control group. **Conclusions:** Pharmaceutical counseling is a fundamental pillar for a more consistent and safe recovery, and in this case, it was evident that self-medication was practiced responsibly.

Keywords: minor symptom, sore throat, over-the-counter medications, pharmacist guidance, rational medication use, responsible self-medication.

Reseña histórica de la farmacia XX

La farmacia XX fue fundada en 1910 por Francisco José Tobón Uribe el cual era un médico que tenía su consultoría muy cerca de su primera sede en el Edificio Amador, en donde al atender a sus pacientes notaba que había mucha escasez de los productos necesarios para los usuarios por lo que mandaba a hacer preparados magistrales a su propia farmacia.

En 1971, se abrió la segunda sucursal en Maturín con Cundinamarca la cual quedó como la sede principal.

En 1986, se da la creación de una compañía hermana, con el fin de que las ventas al por mayor y el trabajo en conjunto ocasionaran que la farmacia fuera más competitiva y a su vez generara progresos para otras pequeñas farmacias en la ciudad. A partir de ese momento, la Farmacia XX comenzó abriendo y creando nuevas sucursales propias.

Ya para 2002, ambas empresas, Distribuidora y Farmacia, se unieron bajo la misma razón social y empezaron a crecer cada vez más junto con nuevas tecnologías y servicios que ofrecen a sus usuarios.

Introducción

El autocuidado permite que las personas mejoren su conocimiento y habilidades, lo que les ayuda a tomar mejores decisiones sobre su salud. Para ello, es fundamental que tengan acceso a información confiable y de calidad. En este contexto, los profesionales de la salud juegan un papel clave en la promoción del autocuidado. (Amador Fernández & Noelia, 2022). De hecho, la OMS incluye la automedicación dentro de las prácticas de autocuidado, destacando que puede ayudar a tratar problemas de salud de manera rápida. Sin embargo, cuando se realiza sin la orientación de un profesional capacitado, conlleva riesgos como la elección incorrecta del medicamento, administración inadecuada y reacciones adversas. Para reducir estos riesgos, países como Reino Unido y Canadá han implementado estrategias en farmacias comunitarias. En España, el Servicio de Indicación Farmacéutica (SIF) permite que los pacientes reciban asesoría del farmacéutico en lugar de elegir medicamentos por su cuenta, lo que mejora la seguridad y efectividad del tratamiento. (Amador Fernández & Noelia, 2022).

Por otro lado, la automedicación responsable permite tratar síntomas menores con la información adecuada, minimizando riesgos como la resistencia bacteriana causada por el mal uso de antibióticos (Edifarm & Cía, n.d.). En este proceso, el Regente de Farmacia desempeña un papel fundamental al orientar a los pacientes, promoviendo el uso racional de los fármacos y educando sobre su administración adecuada. (Edifarm & Cía, n.d.)

Así mismo, muchos pacientes optan por la automedicación antes de consultar a un profesional de la salud, especialmente en el caso de síntomas menores. Se estima que entre el 25 % y el 52 % de los pacientes utilizan medicamentos de autocuidado para tratar estos síntomas. Aunque la automedicación puede tener beneficios, también implica riesgos como la elección inadecuada del fármaco, administración incorrecta o interacciones que generan efectos adversos. A menudo, los pacientes perciben los medicamentos publicitados como efectivos y seguros, lo que los lleva a evitar la consulta con un profesional de la salud, quien podría garantizar un uso adecuado y seguro. En este sentido, la presencia de un profesional sanitario es fundamental para guiar a los pacientes y convertir la automedicación en una práctica responsable. Esto implica el uso de medicamentos seguros, de calidad y eficaces, con información adecuada sobre su formulación, dosificación y administración. (Amador Fernández & Noelia, 2022)

De igual manera, el manejo adecuado de síntomas menores en las farmacias es clave para la salud pública, especialmente en el caso del dolor de garganta, una afección común causada principalmente por infecciones virales. Aunque en la mayoría de los casos se resuelve sin complicaciones, su tratamiento requiere medidas para controlar los síntomas y un uso responsable e informado de los medicamentos. (Mayo Clinic, 2020)

Por lo anterior, este trabajo busca conocer cuál es el manejo que se le da en la Farmacia XX a un síntoma menor como el dolor de garganta, y de esta manera concientizar a los pacientes sobre la importancia del manejo adecuado de este síntoma, así como los tratamientos que emplean para aliviar sus dolencias, identificar posibles riesgos y oportunidades de mejora en su manejo y, de esta manera, educar a los usuarios sobre la automedicación responsable.

1 Planteamiento del problema

La automedicación se ha convertido en una práctica bastante común a nivel mundial. En el caso de Colombia, esta tendencia ha aumentado con gran rapidez, especialmente durante la pandemia, cuando el porcentaje de personas que consumen medicamentos sin prescripción médica pasó del 28 % al 80 %. Esto se debe a diversas razones, como evitar largas esperas en los servicios de salud, la dificultad para acceder a un médico en zonas apartadas y el miedo generado por el COVID-19. (Universidad Nacional de Colombia, 2021)

Según la doctora Melissa Buitrago Gómez, automedicarse implica el uso de medicamentos, suplementos o productos naturales sin supervisión médica, ya sea por decisión propia o por recomendación de terceros. Las dolencias más comunes tratadas mediante esta práctica son los dolores generales, síntomas gripales, malestares gastrointestinales, problemas dermatológicos y, más recientemente, los síntomas relacionados con el COVID-19. (Universidad Nacional de Colombia, 2021)

Sin embargo, esta práctica conlleva numerosos riesgos, como diagnósticos erróneos, uso inadecuado de antibióticos (lo cual puede generar resistencia), consumo de dosis incorrectas y posibles interacciones entre medicamentos o alimentos. En particular, el uso indebido de antibióticos es preocupante, ya que puede provocar efectos secundarios y facilitar que los patógenos desarrollen resistencia, dificultando los tratamientos médicos futuros. (Universidad Nacional de Colombia, 2021)

Ante la alta frecuencia de esta conducta, las autoridades sanitarias han optado por promover la automedicación responsable, que consiste en el uso de medicamentos sin receta médica, pero con la información adecuada para tratar síntomas menores. Esto es diferente de la auto prescripción, donde la persona decide usar un fármaco sin ningún tipo de asesoría, lo cual puede representar un riesgo serio para la salud. (Sanitas, 2023)

Uno de los síntomas menores más comunes es el dolor de garganta, generalmente causado por infecciones virales en las vías respiratorias superiores, lo que produce molestias o dolor al tragar. Aunque muchas personas recurren a antibióticos para aliviar el malestar, estos medicamentos son efectivos únicamente contra infecciones bacterianas y no contra virus que suelen

ser la principal causa. Por lo tanto, solo un médico debe determinar si el uso de antibióticos es necesario. (Dr. Daniel Lopez Rosetti, 2022)

Sin embargo, el problema de la auto medicación inicia cuando una persona decide consumir algún medicamento sin la prescripción médica. Esto trae consigo diversos riesgos como lo son la elección incorrecta de un medicamento, usar una dosis incorrecta, tener interacciones ya sea con otros fármacos o alimentos y esto ocasiona peligros mortales al no considerar el estado general de salud. Las principales causas de esta práctica son la influencia de terceros que recomiendan medicamentos, la fácil disponibilidad de medicamentos sin receta médica y la falta de tiempo o disposición para consultar al médico. La automedicación se ha convertido en un hábito común en nuestra sociedad actual. (Evelyn Taramuel Gallardo et al., 2011)

De igual manera, en una encuesta aplicada en Medellín, Cali y Villavicencio se revelaron datos preocupantes sobre la automedicación. Aunque el 94 % de los encuestados sabe qué es, el 58% se automedica, por influencia tanto de familiares y amigos como por los medios de comunicación como la televisión. Esto es algo preocupante ya que el 75% de los encuestados admitió haber tomado medicamentos sin prescripción médica, y el 79% desconocía sus efectos adversos. Además, el 87 % no entendía como funcionaban los fármacos que consumían. Esto demuestra la baja educación que se tiene en salud, lo que favorece practicas riesgosas como el uso indebido de antibióticos, lo que contribuye a la resistencia bacteriana. (Evelyn Taramuel Gallardo et al., 2011)

En consecuencia, el uso incorrecto de antibióticos, especialmente sin prescripción médica, representa un grave problema de salud pública. Esta mala práctica puede ocasionar efectos adversos como alergias, daño hepático o renal, y en casos extremos, consecuencias fatales. Uno de los riesgos más serios es el desarrollo de resistencia bacteriana, en el que los microorganismos se adaptan y hacen que los antibióticos pierdan su efectividad. Esto complica el tratamiento de infecciones comunes y vuelve más peligrosos procedimientos médicos rutinarios. (OSDE, n.d.)

Asimismo, una de las principales causas de esta problemática es la automedicación. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), si esta tendencia continúa, para el año 2050 la resistencia a los antibióticos podría provocar hasta 10 millones de muertes anuales. Estudios han señalado que la automedicación sin control médico es responsable del 50 % de los casos en los que

los pacientes interrumpen tratamientos, repiten dosis inadecuadas o utilizan medicamentos vencidos o incorrectos, agravando el problema. (OSDE, n.d.)

Ante esta situación, la OMS recomienda seguir medidas como: tomar antibióticos únicamente bajo prescripción médica, no insistir en obtenerlos si no son necesarios, completar el tratamiento según las indicaciones del profesional de la salud y no reutilizar medicamentos sobrantes. También se enfatiza la importancia de mantener buenas prácticas de higiene, vacunación y hábitos saludables que contribuyan a prevenir infecciones. (OSDE, n.d.)

Este trabajo se realiza para promover el manejo adecuado del dolor de garganta como síntoma menor en la Farmacia XX ya que muchas personas se automedican sin conocer los riesgos, lo que puede afectar su salud. Es de lo anterior, que este trabajo se realiza para conocer los riesgos de una automedicación inadecuada, especialmente ante síntomas menores como el dolor de garganta. En muchos casos, estos síntomas son subestimados, sin considerar que su mal manejo podría desencadenar consecuencias graves a corto o largo plazo.

2 Justificación

Estudios demuestran que una gran parte de los pacientes consultan al médico o acuden a urgencias por síntomas menores, aunque la mayoría de estos podrían ser tratados en farmacias comunitarias. En países como Escocia, hasta el 41 % de los pacientes acudirían al médico si la farmacia no estuviera disponible. Este dato resalta la importancia del papel que cumplen estas farmacias en la atención primaria y en el alivio del sistema sanitario. (Amador Fernández & Noelia, 2022)

Además, el manejo de síntomas menores desde las farmacias comunitarias representa una gran ayuda para la optimización de recursos del sistema de salud. En Reino Unido, por ejemplo, se estima un ahorro anual de £1.1 billones gracias a la atención farmacéutica de este tipo de síntomas. De igual forma, en Canadá, programas como el PPMA han reducido costos en hasta \$200 millones al disminuir las visitas médicas innecesarias, demostrando que estas intervenciones farmacéuticas pueden ser tanto seguras como eficientes. (Amador Fernández & Noelia, 2022)

En España, gran parte de los farmacéuticos trabaja en farmacias comunitarias, que son tanto accesibles como cercanas a la población. Ya que, además de dispensar medicamentos, los farmacéuticos desempeñan un papel fundamental en la prevención de enfermedades, la educación sanitaria y la promoción de estilos de vida saludables. (Ontex, n.d.)

Las farmacias han evolucionado hacia un modelo más asistencial, y trabajando junto con otros profesionales del sector salud. Su participación se basa en la dispensación de medicamentos sin fórmula médica, seguimiento de tratamientos, farmacovigilancia y actividades de salud pública. (Ontex, n.d.)

Gracias a estos sistemas tan personalizados, las farmacias pueden detectar factores de riesgo, promover hábitos de vida saludables y facilitar diagnósticos de manera oportuna, como en programas de control cardiovascular. Estudios han demostrado que este modelo mejora condiciones de salud como la presión arterial o el colesterol. (Ontex, n.d.)

Esto nos lleva, a que desarrollaran puntos clave para implementar programas efectivos, en donde se recomienda identificar las necesidades locales, planificar y evaluar los servicios, y trabajar en conjunto con otros profesionales sanitarios. Así, la farmacia ayuda a mejorar la calidad de vida y la salud de la población. (Ontex, n.d.)

La industria farmacéutica está implementando un enfoque centrado en el paciente, que busca mejorar la experiencia y los resultados en salud. Esto implica personalizar tratamientos, usar tecnología digital y ofrecer más apoyo durante el proceso terapéutico. Aunque muchas empresas ya invierten en esto, aún se enfrentan desafíos como la falta de datos y la necesidad de transformar sus modelos tradicionales. (SalesForce, n.d.)

Por este motivo, el Regente de Farmacia cumple un papel fundamental dentro de los servicios farmacéuticos, brindando asesoría a los pacientes sobre el uso adecuado de medicamentos y dispositivos médicos, orientándolos según sus condiciones de salud. Además, participa en campañas de educación sobre el uso y almacenamiento de los fármacos, verifica su recepción y promueve su uso racional. (Edifarm & Cía, n.d.)

Por lo tanto, es indispensable conocer y resaltar la importancia de la orientación farmacéutica en el manejo de síntomas menores como lo son el dolor de garganta. Esta orientación permite a los usuarios recibir información clara y segura sobre el uso adecuado de medicamentos, lo que permite reducir los riesgos asociados a la automedicación. Sumado a esto, se reafirma el papel clave del Regente de Farmacia en la promoción del uso racional de los fármacos y en la prevención de complicaciones que se puedan desencadenar por el uso inadecuado de estos productos.

3 Objetivos

3.1 Objetivo general

Conocer cómo es el manejo del dolor de garganta como síntoma menor en la farmacia XX.

3.2 Objetivos específicos

Caracterizar clínica y socio demográficamente la población sujeta de estudio que acude a la Farmacia XX a adquirir un medicamento de venta libre para tratar el dolor de garganta como posible síntoma menor.

Describir los medicamentos de venta libre seleccionados por lo pacientes que acuden a la Farmacia XX para tratar el dolor de garganta.

Identificar el tiempo de resolución del dolor de garganta como síntoma menor y la frecuencia.

4 Marco teórico

El dolor de garganta o faringitis es una molestia que se presenta principalmente al deglutir, y su causa más común suele ser una infección viral debido a un resfriado o gripe, la cual suele mejorar rápidamente. Por otro lado, este dolor puede ser causado por bacterias, y aunque no es tan común, es importante que solo en estos casos se utilicen antibióticos para evitar complicaciones en el paciente. (Mayo Clinic, 2020)

Los síntomas pueden variar entre cada persona o según su causa, pero algunos de los signos y síntomas más comunes suelen ser el dolor o sensación de picazón en la garganta, dificultad al deglutir, inflamación y dolor en los ganglios ubicados en la zona del cuello o la mandíbula, enrojecimiento, inflamación o coloración blanquecina de las amígdalas, así como disfonía o afonía. Otros signos y síntomas causados por infecciones pueden ser fiebre, tos, estornudos, dolor de cabeza, náuseas, vómito y malestar general. (Mayo Clinic, 2020)

En los niños, el dolor de garganta suele ser un síntoma menor, pero algunos signos de alarma para consultar al médico son la dificultad para tragar, un babeo inusual o la falta de ánimo para realizar alguna actividad. (Mayo Clinic, 2020)

Del mismo modo, en los adultos, es importante prestar atención a síntomas como el dolor de garganta que persiste por más de una semana, dificultad para deglutir, disminución de la energía para realizar cualquier actividad, dificultad para abrir la boca, dolor en articulaciones u oídos, erupciones cutáneas, fiebre superior a 38,3 °C, presencia de sangre en la saliva, hinchazón en el cuello o la cara. (Mayo Clinic, 2020)

Cabe destacar que, este síntoma puede presentarse por diferentes causas, como el resfriado común, la gripe, el sarampión, la varicela y la COVID-19. Otras causas incluyen infecciones bacterianas, como la producida por *Streptococcus pyogenes*, responsable de la amigdalitis estreptocócica. También pueden estar relacionadas alergias, inhalación de humos o químicos irritantes, gritar o hablar por mucho tiempo, enfermedades por reflujo gastroesofágico, tumores en la garganta, lengua o laringe y, en algunos casos, una infección reciente por VIH. (Mayo Clinic, 2020)

Además, aunque el dolor de garganta puede manifestarse en cualquier persona, algunos factores aumentan la vulnerabilidad, como en el caso de niños entre 3 y 15 años, quienes son más propensos a padecer faringitis estreptocócica. Prácticas como el tabaquismo también pueden influir, ya que irritan la garganta y aumentan el riesgo de cáncer en la boca, garganta o laringe. Las personas alérgicas, ya sea al polen, al polvo u otros agentes, suelen experimentar dolor de garganta con frecuencia. También la exposición prolongada a agentes químicos, las infecciones crónicas (ya que la secreción nasal irrita la garganta), la asistencia a lugares con gran cantidad de personas, como oficinas, aviones o guarderías, y tener un sistema inmunitario debilitado debido a VIH, diabetes, quimioterapia, estrés, fatiga o mala alimentación, pueden incrementar el riesgo. (Mayo Clinic, 2020)

Como sabemos, el dolor de garganta es algo muy común, por lo que es indispensable implementar medidas para prevenirlo, como el lavado frecuente de manos, especialmente después de ir al baño, estornudar, toser y antes y después de comer. También es importante evitar tocar mucosas como los ojos, la nariz y la boca, no compartir alimentos, toser o estornudar en un pañuelo, usar desinfectante de manos y limpiar y desinfectar regularmente teléfonos, interruptores de luz, controles remotos y todos aquellos elementos que están en contacto con diversas personas. (Mayo Clinic, 2020)

En relación con su tratamiento, el dolor de garganta, aunque es un síntoma menor, debe ser tratado. Es recomendable ingerir líquidos calientes mezclados con miel, hacer gárgaras con agua tibia y sal o utilizar vaporizadores. (Eva Llobet, n.d.)

En cuanto a los medicamentos, algunos de venta libre utilizados para este tipo de síntomas son los analgésicos, que reducen o alivian los dolores. Ejemplos de estos son el acetaminofén, el ibuprofeno, el naproxeno o las pastillas masticables, que ayudan a disminuir la molestia, aunque en niños su uso puede ser complicado debido al alto riesgo de asfixia. (Medlineplus, 2023)

Finalmente, su acción se debe a que estos fármacos bloquean las señales de dolor enviadas por los nervios al cerebro, lo que reduce la sensación de malestar. Esto se logra inhibiendo la producción de prostaglandinas, sustancias responsables del dolor, la inflamación y la fiebre. De este modo, aunque la señal de dolor sigue llegando al cerebro, lo hace de una forma más difusa, aliviando la sensación de malestar en el cuerpo. (Espididol/blog, 2022)

Figura 1

Manejo del dolor de garganta en la población

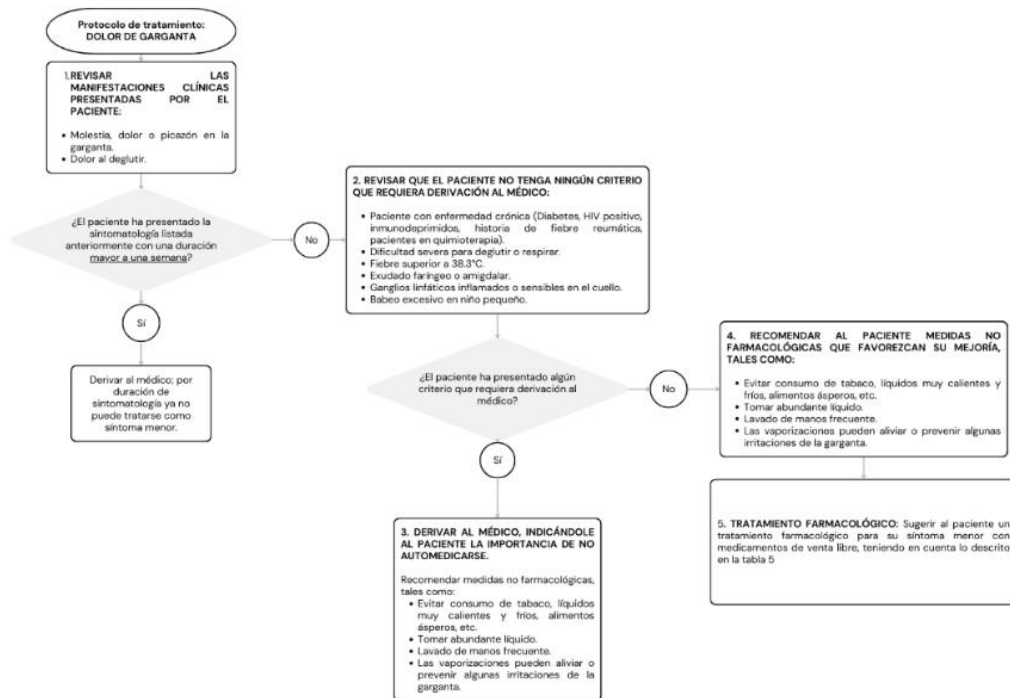


Tabla 1

Medicamentos aprobados por el INVIMA para el dolor de garganta

NOMBRE	POSOLOGÍA	RECOMENDACIONES	RAM
Acetaminofén / Paracetamol	-Vía oral -650 mg a 1000mg -Cada 4 a 6 horas	-No utilizar por más de 7 a 10 días sin supervisión médica -No exceder los 4 g por día -Máximo 2 g al día en pacientes alcohólicos o con alteraciones hepáticas	-Nauseas -Mareos -Erupciones cutáneas
Ibuprofeno	-Vía oral -200 mg a 400mg -Cada 6 a 8 horas	-No utilizar por más de 7 días sin supervisión médica -Tomar la tableta con el estómago lleno	-Nauseas -Vomito -Diarrea

Tabla 2

Medicamentos más utilizados en la Farmacia XX para trata el dolor de garganta

NOMBRE	POSOLOGÍA	RECOMENDACIONES
DOLOR LEVE		
Vick Drops	-Vía oral -Una tableta -Cada 2 horas	Al ser tabletas masticables, no deben ser tragadas de inmediato
Mieltertros	-Vía oral -Una tableta -Cada 2 horas	Al ser tabletas masticables, no deben ser tragadas de inmediato
Megalyptus	-Vía oral -Una tableta -Cada 2 horas	Al ser tabletas masticables, no deben ser tragadas de inmediato
Activox	-Vía oral -Una tableta -Cada 2 horas	Al ser tabletas masticables, no deben ser tragadas de inmediato
DOLOR MODERADO		
Mebucaína	-Vía oral -Una tableta -Cada 4 horas	Al ser tabletas masticables, no deben ser tragadas de inmediato
Bucoxol	-Vía oral -Una tableta -Cada 4 horas	Al ser tabletas masticables, no deben ser tragadas de inmediato
Strepsils	-Vía oral -Una tableta -Cada 4 horas	Al ser tabletas masticables, no deben ser tragadas de inmediato
DOLOR FUERTE		
Benzirin Verde	-Vía oral -Una tableta -Cada 4 horas	Al ser tabletas masticables, no deben ser tragadas de inmediato
Noraver Garganta	-Vía oral -Una tableta -Cada 4 horas	Al ser tabletas masticables, no deben ser tragadas de inmediato

5 Metodología

- Realizar una fase de estudio al protocolo consensuado por personal de salud para el síntoma menor del dolor de garganta.
- Estudiar los medicamentos de venta libre para el manejo de dolor de garganta como síntoma menor.
- Conocer el tamaño de la muestra que se requiere para este estudio.
- Capacitar al personal de la Farmacia XX en el protocolo para el manejo del dolor de garganta y dejar registro de dicha actividad.
- Identificar los pacientes que participarán en el estudio y que harán parte tanto del grupo control como el de orientación.
- Invitar al paciente a participar de manera voluntaria, en caso de aceptar se diligenciará el consentimiento informado. En caso de no aceptar, capacitar a los participantes sobre automedicación responsable.
- Realizar la primera entrevista al paciente con el fin de conocer; la percepción del dolor, identificar si realmente presenta un síntoma menor, medicamentos de venta libre seleccionados por el paciente, información del paciente.
- Entrevistar a los pacientes que siguen la atención habitual al día tercero, con el fin de evaluar el tiempo de resolución o mejoría del síntoma menor y la presencia de posibles reacciones adversas. En caso de que el paciente no haya mejorado al día tercero derivarlo al médico.
- Reportar mediante correo electrónico el día cuatro al químico farmacéutico los pacientes que no mejora o empeora el dolor de garganta o que presentan reacciones adversas moderadas o graves.

6 Resultados

Tabla 3

Distribución por género de los encuestados según grupo

Grupo	Género	Cantidad	%
Control	Femenino	9	60
Control	Masculino	6	40
Orientación	Femenino	12	60
Orientación	Masculino	8	40

Tabla 4

Distribución por estrato socioeconómico de los encuestados según grupo

Grupo	Estrato	Cantidad	%
Control	2	5	33,3
Control	3	10	66,7
Orientación	2	6	30
Orientación	3	13	65
Orientación	5	1	5

Tabla 5

Distribución por grupo etario de los encuestados según grupo

Grupo	Edad	Cantidad	%
Control	18-25	5	33,3
Control	26-35	4	26,7
Control	36-45	1	6,7
Control	46-60	5	33,3
Orientación	18-25	4	20
Orientación	26-35	7	35
Orientación	36-45	3	15
Orientación	46-60	6	30

Tabla 6

Nivel de percepción del dolor de garganta según grupo

Grupo	Dolor	Cantidad	%
Control	1-3	3	20
Control	4-6	5	33,3
Control	7-10	7	46,7
Orientación	1-3	3	15
Orientación	4-6	8	40
Orientación	7-10	9	45

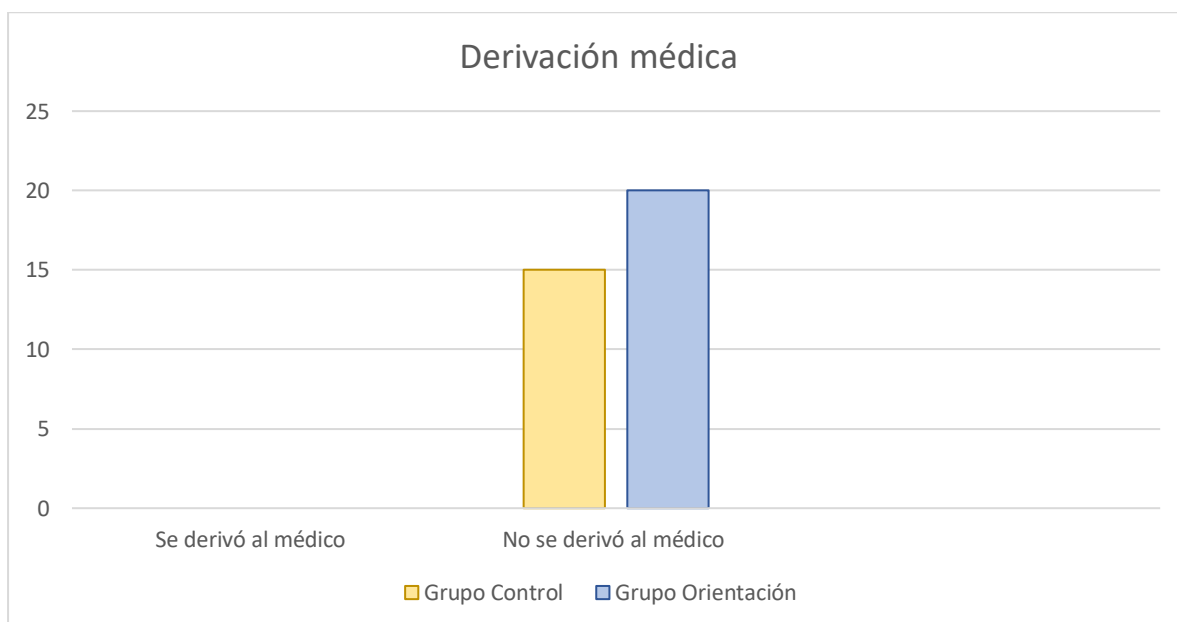
Tabla 7

Día en que finalizó el síntoma de dolor de garganta según grupo

Grupo	Día	Cantidad	%
Control	2	3	20
Control	4	5	33,3
Control	6	7	46,7
Orientación	2	1	5
Orientación	4	8	40
Orientación	5	1	5
Orientación	6	10	50

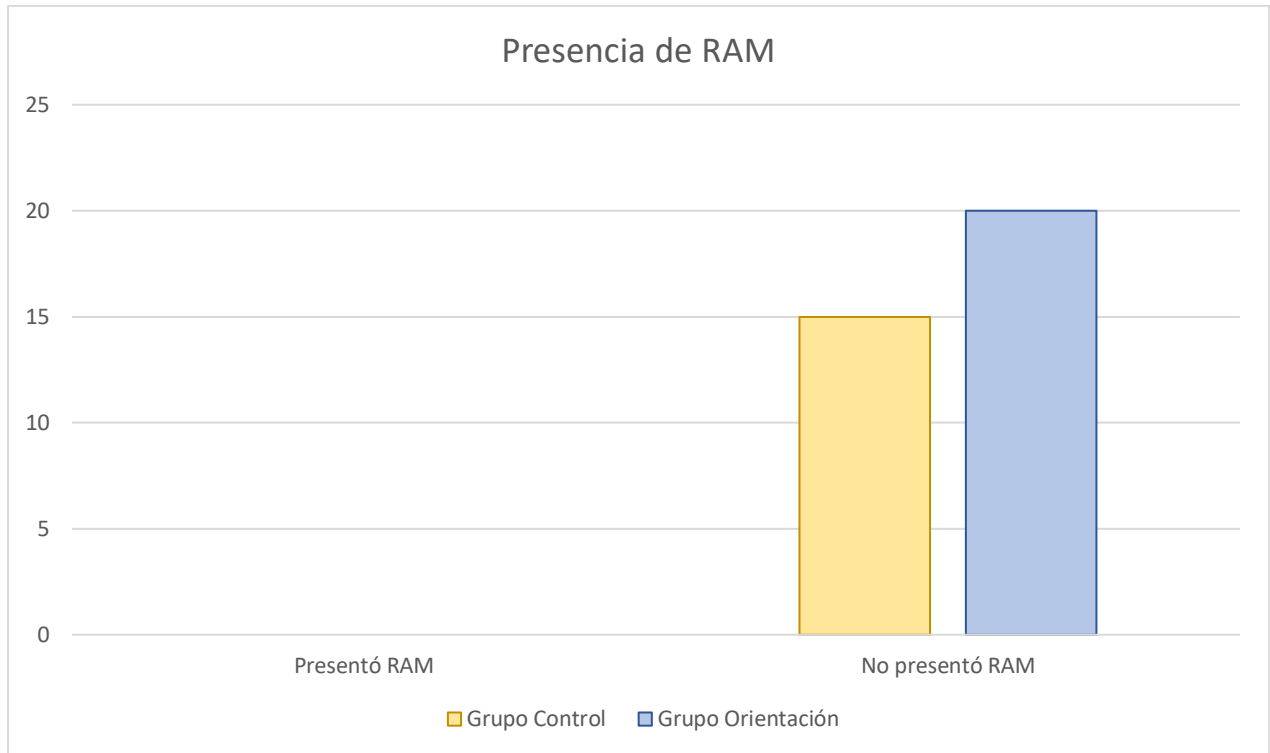
Gráfica 1

Derivación médica según grupo



Gráfica 2

Seguridad de medicamentos de venta libre (RAM) según grupo



7 Discusión

Este análisis se da a partir de una serie de encuestas que fueron realizadas en la Farmacia XX a los usuarios que presentaban dolor de garganta, y las cuales fueron clasificadas en dos grupos. El primer grupo que se realizó fue el de orientación el cual incluye personas que solicitaron recomendación para tratar su síntoma, el segundo grupo fue el de control en donde los usuarios acudían al establecimiento a comprar un medicamento en específico.

Se observó que las mujeres acudieron con mayor frecuencia por dolor de garganta a la farmacia XX, independientemente de si buscaban orientación o no. Estos datos sugieren una mayor participación por parte de las mujeres en el cuidado de este síntoma en este entorno en específico. (Tabla 4)

Los resultados revelan que la mayoría de los usuarios que acudieron a esta farmacia pertenecen a los estratos 2 y 3. En este entorno en específico, las personas de estrato medio-bajo son quienes más frecuentemente consultan en la farmacia XX por síntomas menores como el dolor de garganta, lo que puede estar relacionado con la accesibilidad y cercanía del servicio farmacéutico. (Tabla 5)

También se observó que un usuario pertenecía al estrato 5, pero no fue algo predominante. (Tabla 5)

En el contexto de la farmacia XX, se observó que los jóvenes entre 18 y 25 años y los adultos mayores entre 46 y 50 años tienden a automedicarse con mayor frecuencia, posiblemente por experiencias previas o por contar con tratamientos conocidos. (Tabla 6)

Por otro lado, los adultos entre 26 y 35 años fueron quienes solicitaron la orientación farmacéutica, lo que nos podría indicar que tienen una mayor conciencia sobre el uso racional de medicamentos o una menor seguridad a la hora de elegir un tratamiento por su propia cuenta. (Tabla 6)

En este establecimiento farmacéutico se evidenció que el dolor de garganta es un motivo de consulta principalmente cuando su intensidad es moderada o alta. En ambos grupos se observaron patrones similares, lo que nos indica que la gravedad del síntoma fue un punto importante para acudir a la farmacia, independientemente de si se tenía una decisión previa sobre el tratamiento o si buscaba orientación farmacéutica. (Tabla 7)

En ambos grupos se observa que los usuarios lograron superar el síntoma menor en un periodo similar que fue entre 4 y 6 días. Sin embargo, en el grupo de orientación, el 95% de los participantes mostró una recuperación más predecible (entre 4 y 6 días), en comparación con el grupo de control. (Tabla 8)

Esto puede sugerir que al menos en el entorno de la farmacia XX, recibir orientación farmacéutica puede ayudar a que los usuarios tengan una recuperación más eficaz y consistente, puede ser porque se tuvo una elección más adecuada del medicamento, una mejor adherencia terapéutica o acompañamiento por parte del personal farmacéutico. (Tabla 8)

Se evidencia que ninguno de los pacientes requirió derivación al médico, esto nos confirma que los casos evaluados si correspondían a un síntoma menor y que se manejaron de manera adecuada en la Farmacia, cumpliendo con los criterios de una automedicación responsable y evitando la saturación de los servicios de salud por consultas que no son necesarias. (Gráfica 1)

Se observa que no se reportaron casos de RAM en ninguno de los dos grupos, lo que nos sugiere que el uso de medicamentos de venta libre para el manejo del dolor de garganta tuvo un buen perfil de seguridad. Sin olvidar que la ausencia de RAM en este estudio en específico no significa que son inofensivos puesto que incluso los medicamentos de venta libre conllevan un riesgo potencial de efectos adversos. (Gráfica 2)

Los resultados obtenidos en la farmacia XX muestran que, a pesar de que la muestra no es representativa, permitió observar comportamientos característicos en torno al manejo del dolor de garganta. Se observó una mayor participación de mujeres y de personas de estratos 2 y 3 en ambos grupos, lo cual refleja el perfil de los usuarios de esta farmacia. (Tabla 4, Tabla 5)

El grupo de orientación farmacéutica presentó una recuperación más uniforme y a su vez predecible del síntoma, lo que demuestra que la intervención del personal farmacéutico influye positivamente en el uso adecuado de los medicamentos. Además, se observó que los adultos jóvenes fueron más propensos a buscar orientación, mientras que los jóvenes y adultos mayores eligieron automedicarse. (Tabla 6)

Estos resultados destacan la importancia de la orientación farmacéutica en el tratamiento adecuado de síntomas menores como el dolor de garganta y refuerzan el rol del regente de Farmacia como una guía clave para una automedicación segura y efectiva.

8 Conclusiones

Entre las personas que solicitan orientación farmacéutica se observa que hubo mayor prevalencia entre los usuarios de estratos bajos-medios, así como mayor representatividad de las mujeres en especial adultos jóvenes, lo que significa una mayor tendencia de este grupo a buscar asesoría farmacéutica, así como una posible relación con la cercanía de la farmacia a sus lugares de residencia o trabajo.

El hecho de no haber sido necesario derivar a ningún paciente al médico también demuestra que los usuarios reconocen cuándo están frente a un síntoma menor, lo que puede generar un parte de tranquilidad ya que para este caso se están realizando una automedicación de manera responsable.

La mejoría del síntoma menor de dolor de garganta fue más uniforme en los pacientes que acudieron por orientación farmacéutica, lo que evidencia el efecto positivo del acompañamiento farmacéutico.

Referencias

Amador Fernández, & Noelia. (2022). Evaluar el impacto clínico, económico y humanístico de la implantación de un programa de indicación farmacéutica para síntomas menores en el ámbito de la farmacia comunitaria [Universidad de Granada]. <https://digibug.ugr.es/handle/10481/72339>

CDC. (2024, April 17). Información básica sobre el dolor de garganta. Sore Throat. <https://www.cdc.gov/sore-throat/es/about/informacion-basica-sobre-el-dolor-de-garganta.html>

Dr. Daniel Lopez Rosetti. (2022, June 26). Dolor de garganta: la importancia de no automedicarse. Infobae. <https://www.infobae.com/america/tendencias-america/2022/06/27/dolor-de-garganta-la-importancia-de-no-automedicarse/>

Edifarm, & Cía. (n.d.). Funciones del regente de farmacia. Retrieved April 30, 2025, from https://issuu.com/edifarm/docs/guia_farmaceutica_edifarm_191/s/17327454

Espididol/blog. (2022, February 10). ¿Cómo funciona un analgésico? Espididol.Es. <https://www.espididol.es/blog/como-funciona-analgésico>

Eva Llobet. (n.d.). ¿Qué puedo tomar para el dolor de garganta? Farmaceuticonline. Retrieved April 30, 2025, from <https://www.farmaceuticonline.com/es/dolor-de-garganta/>

Evelyn Taramuel Gallardo, Guillermo Andrés Ortiz Ochoa, Julier Nancy Muñoz Restrepo, Jorge Orlando Higuera Restrepo, & Kelin Catalina Ceballos Borja. (2011). ANÁLISIS SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN COLOMBIA UN PROBLEMA DE TODOS [Universidad Nacional Abierta y a Distancia– UNAD]. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/26382/TRABAJO%20CURSO%20DE%20PROFUNDIZACION%20EVELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Mayo Clinic. (2020, July 21). Dolor de garganta . Mayo Clinic . <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sore-throat/symptoms-causes/syc-20351635>

Medlineplus. (2023, August 7). Medicamentos de venta libre. Medlineplus.Gov. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002208.htm>

Ontex. (n.d.). La importancia de la farmacia en la prevención de enfermedades y promoción de la salud. La Nueva Serenidad . Retrieved May 17, 2025, from <https://lanuevaserenidad.com/blog/noticias-ontex/papel-farmacia-prevencion-enfermedades-promocion-salud/>

OSDE. (n.d.). Antibióticos: por qué es peligrosa la automedicación. Osde . Retrieved April 30, 2025, from <https://www.osde.com.ar/salud-y-bienestar/antibioticos-por-que-es-peligrosa-la-automedicacion-1514.html>

SalesForce. (n.d.). Cómo la orientación al paciente está redefiniendo las experiencias en la industria farmacéutica. Retrieved May 17, 2025, from <https://www.salesforce.com/es/resources/articles/patient-centricity/>

Sanitas. (2023, August 10). Automedicación responsable. Sanitas. <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/cuidados-y-primeros-auxilios/automedicacion-responsable>

Universidad Nacional de Colombia. (2021, November). La Automedicación: Un riesgo alto para la salud. En Plural. https://bienestar.bogota.unal.edu.co/enplural_entre_lineas.php?id_art=231&id_sec=